

University of Groningen

Prediction of patient-rated radiation-induced xerostomia

Beetz, Ivo

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2014

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Beetz, I. (2014). *Prediction of patient-rated radiation-induced xerostomia*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. s.n.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen

1. Normal tissue complication probability (NTCP) modellen die alleen dosisverdelingsvariabelen in de speekselklieren bevatten, kunnen het risico op radiatie geïnduceerde xerostomie niet goed voorspellen. *(dit proefschrift)*
2. NTCP-modellen ontwikkeld in een patiëntenpopulatie behandeld met een bepaalde bestralingstechniek moeten opnieuw worden gevalideerd indien zij gebruikt worden in een patiëntenpopulatie die behandeld wordt met een andere bestralingstechniek. *(dit proefschrift)*
3. Vanuit het oogpunt van de patiënt is het meer relevant om patiëntgescoorde klachten van droge mond en plakkerig speeksel terug te dringen dan behoud van de speekselproductie door de glandula parotis.
4. Bestraling met protonen zal de bestralingsdosis op de speekselklieren nog meer reduceren en zal een belangrijke bijdrage leveren aan een de kwaliteit van leven na behandeling met curatieve radiotherapie. *(Van de Water et al.)*
5. Centralisatie van de (oncologische) zorg leidt tot een betere kwaliteit van leven en tot een betere overleving *(proefschrift Gea A. Gooiker)*
6. Gestandaardiseerde prospectieve registratie van medische handelingen en complicaties maakt het mogelijk om de kwaliteit van behandelingen te verbeteren.
7. Daar waar fundamenteel onderzoek en klinische trials samenkomen betreft het de patiënt.
8. Vanuit de medische wetenschap kan steeds meer; uiteindelijk bepaalt de patiënt wat kwaliteit van leven is.
9. Een zware beklimming wordt altijd beloond met een gemakkelijke afdaling.
10. Een stelling is gemakkelijker te weerleggen dan op te stellen. *(Aristoteles)*